1日 回 日分
錠
錠剤 個
カプセル 包
粉剤
内用薬 1回に 1回 包 回分
朝・昼・夕 の
食後におのみください。
1回服用後 時間あけてください。
☆痛み止め
うがい薬
外用薬 塗り薬

	保険	保険外負担
合計	9,330円	円
負担額	2,800円	2，800 円
領収額合計		